CNED

Inscription, mode d'emploi

Ce document est conçu pour faciliter votre inscription.
Merci de suivre les conseils suivants, étape par étape.

NB : Au moment de votre envoi, vérifiez les dates d'inscription des formations choisies (certaines formations ont une date limite d'inscription).

Étape 1 : Lisez attentivement les documents d'information

☐ la ***Notice descriptive*** de votre formation
☐ tout autre document portant la mention « à conserver » en haut à droite

Étape 2 : Remplissez lisiblement les documents d'inscription

☐ la ***Demande d'inscription***
☐ la fiche ***Sécurité sociale*** (selon les formations)
☐ tout autre document portant la mention « à renvoyer » en haut à droite

Étape 3 : Retournez votre dossier complet, signé, dans l'enveloppe jointe

☐ Indiquez sur l'enveloppe en haut à gauche, l'intitulé complet des formations demandées.
☐ Vérifiez que vous avez joint toutes les pièces demandées à votre dossier d'inscription.
☐ Joignez votre titre de paiement et les pièces indiquées en fonction du mode de paiement choisi.

Si vous vous inscrivez à plusieurs formations dispensées par des instituts du Cned différents, retournez vos dossiers complets signés à l'institut de votre choix.

Étape 4 : Vous recevrez en retour les documents nécessaires à votre entrée en formation

☒ **une confirmation d'inscription** contenant, **selon la formation choisie** :

- une attestation d'inscription
- des certificats de scolarité
- votre indicatif (numéro d'inscription)
- des étiquettes d'identification à coller sur vos devoirs
- une bibliographie indispensable ou conseillée
- un programme de travail ou des conseils méthodologiques

☒ **les documents pédagogiques**, adressés en un seul ou plusieurs envois, selon l'importance et la durée de votre formation

Merci d'avoir choisi le Cned

⚠ **Important : le Cned ne procède pas aux inscriptions aux examens et aux concours.**
Vous devez effectuer vous-même cette démarche auprès de l'organisme ou de l'administration concerné(e). Renseignez-vous le plus tôt possible sur les conditions, les dates d'ouverture et de clôture de ces inscriptions.

Document à renvoyer

INSTITUT DE TOULOUSE
SERVICE ACCUEIL
3 ALLÉE ANTONIO MACHADO
31051 TOULOUSE CEDEX 9

Pour tout renseignement complémentaire :
accueil institut, tél. 05 61 76 56 00
accueil national, tél. 05 49 49 94 94

CENTRE DE RELATION CLIENT
Délivré par AFAQ AFNOR Certification
www.marque-nf.com

Demande d'inscription

Enseignement primaire
Inscriptions réglementées

1 - L'élève **À REMPLIR EN MAJUSCULES.**

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle (cochez la case correspondante) *Réservé au Cned* I__I__I__I__I__I__I

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse d'envoi des cours [vous indiquerez au besoin le nom de la personne chez laquelle l'élève réside : « chez M. … », ou le nom précis de l'établissement (lycée…, etc.)] : _____

_____

Code postal : I__I__I__I__I__I Ville : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : I__I__I__I__I__I__I Lieu de naissance : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. lieu de travail : _____ Télécopie : _____

Mél. (e-mail) (écrire très lisiblement) : _____

NB : Pour les élèves mineurs, coordonnées téléphoniques et mél. des parents ou du représentant légal.

L'élève a-t-il déjà été inscrit au Cned ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer son dernier indicatif : I__I I__I__I__I I__I__I I__I__I__I__I I__I

Si non, comment avez-vous connu le Cned ?

☐ Amis, parents, collègues ☐ Radio, télévision ☐ Affiches, dépliants
☐ ANPE, ASSEDIC, autres organismes ☐ Presse écrite ☐ Internet
☐ Courrier postal ou électronique

Autorisez-vous le Cned à communiquer les coordonnées de l'élève aux inscrits qui suivent la même formation que lui ?

☐ Oui ☐ Non

Pour nos statistiques, merci de préciser si l'élève a accès aux outils suivants :

Micro-ordinateur : ☐ Oui ☐ Non Si oui : ☐ PC ☐ Macintosh Internet : ☐ Oui ☐ Non

Si l'élève est mineur, indiquez obligatoirement le nom et l'adresse de ses parents ou de son représentant légal :

☐ père ☐ mère ☐ représentant légal

Nom, adresse : _____

_____

_____

Si l'adresse de l'un des parents est différente de celle indiquée ci-dessus : ☐ père ☐ mère

Nom, prénom, adresse : _____

_____

_____

Scolarité antérieure : à compléter par la famille (au besoin sur papier libre)

Année	Classe	Nom et adresse de l'établissement (y compris Cned)	Orientation
2005-2006			
2006-2007			
2007-2008			
Éventuellement 2008-2009 (avant inscription au Cned)			

Interruption en cours de scolarité le : _____ *(joindre obligatoirement un relevé de notes de l'établissement précédent ou un livret de compétences).*

Durée et motif : _____

L'élève suit-il d'autres cours ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, lesquels : _____

_____

Pour les demandes d'inscription en cours moyen 1 ou 2 :

L'élève a-t-il obtenu le brevet informatique et internet (B2i) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez l'année d'obtention de l'attestation : _____

Si non, cochez la référence B2i en page 4, dans le tableau Formations choisies. (Le B2i sera joint à la formation sans coût supplémentaire.)

Type de scolarité – Situation

- L'élève est-il inscrit pour raison grave de santé ? ☐ Oui ☐ Non
  Si oui, son rythme de l'apprentissage en est-il ralenti ? ☐ Oui ☐ Non
- Si l'élève part à l'étranger, à partir de quelle date commencera-t-il sa scolarité au Cned ? _____
- Si l'élève réside à l'étranger :
  Suit-il les cours du Cned par l'intermédiaire d'un établissement conventionné avec le Cned ? ☐ Oui ☐ Non
  Si oui, précisez le nom de l'établissement : _____
- L'élève travaillera-t-il avec un répétiteur regroupant plusieurs élèves du Cned ? ☐ Oui ☐ Non
- Pour les mariniers n° d'allocataire Cafnı : _____

2 - Avis de l'inspecteur d'académie du lieu de résidence (ou du conseiller culturel pour les élèves résidant à l'étranger)

⚠ **Obligatoire** pour une scolarisation en **classe complète à inscription réglementée** des élèves âgés de **moins de 16 ans**

Je soussigné(e) : _____

inspecteur d'académie de : _____

certifie que l'élève : _____

ne peut fréquenter l'établissement scolaire de son secteur pour le motif suivant :

☐ Soins médicaux en famille ☐ Soins médicaux en établissement spécialisé ☐ Activités sportives ou artistiques

☐ Parents itinérants ☐ Éloignement géographique

☐ Autre, précisez : _____

et peut être scolarisé en classe complète à inscription réglementée subventionnée au Cned institut de Toulouse,

en classe de : _____

pour l'année scolaire _____ .

(à remplir par l'inspecteur d'académie **au vu des résultats scolaires**)

⚠ **Important !**

Si l'élève n'a pas un niveau de classe correspondant à son âge (± 1 an), indiquer le niveau de **compétences réelles** :

Compétences de : GSM ☐ ; début CP ☐ ; fin CP ☐ ; début CE1 ☐ ; fin CE1 ☐ ; début CE2 ☐

L'enfant suivra une scolarité adaptée.

Date : I__I__I__I__I__I__I__I

Signature et cachet (obligatoire) :

Affaire suivie par : _____ Téléphone : _____

Cet avis est valable pour l'année scolaire _____ et ne sera pas renouvelé en cas de travail insuffisant.

N.B. : L'avis du conseil de cycle est à présenter aux services de l'inspection académique.

3 – Liste des documents à joindre obligatoirement

⚠ ***En l'absence de ces documents, le dossier ne sera pas validé.***

- ☐ Élève résidant sur le territoire national : l'**avis favorable** de l'inspecteur d'académie.
- ☐ Élève résidant à l'étranger : l'**avis favorable** du conseiller culturel de l'ambassade de France.
- ☐ Pour les établissements conventionnés avec le Cned la liste des élèves, par classes est visée par le conseiller culturel.

- ☐ L'avis du conseil de cycle délivré pour l'année scolaire 2008-2009.
- ☐ Pour une inscription en cours d'année scolaire, le certificat de radiation (d'un établissement français agréé) mentionnant la classe fréquentée au moment de la radiation.

- ☐ Élève s'inscrivant pour raison de santé : certificat médical, par un médecin scolaire éventuellement.

4 - Formations choisies **Consultez obligatoirement la notice descriptive de la formation pour remplir le tableau suivant.**

Classe complète à inscription réglementée (*cochez la classe choisie*)						Tarif
☐ GSM	☐ CP	☐ CE1	☐ CE2	☐ CM1	☐ CM2	
Langue étrangère (choix obligatoire du CE1 au CM2)						
Intitulé :			niveau :			
Option à choisir au cours du cycle 3					Référence	
Brevet informatique et internet *					☐ B2i	

* cochez la référence le cas échéant.

Formations complémentaires	Référence	Tarif

Montant total de l'inscription : **Total**

5 - Paiement **En l'absence de règlement complet, votre inscription ne sera pas validée.**

Pour tout renseignement sur le paiement : 05 49 49 94 94

Nom et prénom du payeur : _____

Date et lieu de naissance du payeur : le I__I__I__I__I__I__I à _____

Signature :

Vous réglez *(cochez les cases)* :

☐ En plusieurs fois par **prélèvements automatiques,** uniquement **si le montant total de l'inscription atteint 200 €**. Réservé aux détenteurs de comptes **courants** du **réseau bancaire français** (hors banques locales TOM).

1 ▸ à partir de 200 € ☐ en 3 mensualités
▸ à partir de 400 € ☐ en 5 mensualités
▸ à partir de 800 € ☐ en 10 mensualités

2 ▸ Choisissez le jour de prélèvement : ☐ le 5 ☐ le 15 ☐ le 28 du mois

3 ▸ **REMPLISSEZ L'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS** jointe, à adresser à votre banque.
▸ **AGRAFEZ VOTRE RIB** à cette demande d'inscription, à nous retourner.

☐ En une fois par **chèque** à l'ordre de l'Agent comptable du Cned **:** notez au dos les noms, prénoms des inscrits et les références des formations.

☐ En une fois par **virement** à l'ordre de l'Agent comptable du Cned **:** les frais de virement sont à votre charge.
Joignez le reçu + un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE), comme preuve de votre paiement.
Précisez en libellé du virement les noms, prénoms des inscrits et les références des formations choisies.

RIB

Banque	guichet	Compte	Clé
10071	86000	00001002685	73

Domiciliation : Trésorerie générale de Poitiers

Identifiant international de l'établissement bancaire - BIC (Bank Identifier Code) / SWIFT :
BDFEFRPPXXX
Identifiant international de compte bancaire (IBAN : International Bank Account Number) :
FR76 1007 1860 0000 0010 0268 573

6 - Conditions générales

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales indiquées dans la notice Tarifs.

Date : I__I__I__I__I__I__I (Pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

Signature :

Date de clôture des inscriptions 31/10/2008

CNED

Pour tout renseignement complémentaire sur le prélèvement automatique :

05 49 49 94 94

CENTRE DE RELATION CLIENT
Délivré par AFAQ AFNOR Certification
www.marque-nf.com

Autorisation de prélèvements automatiques

Réservé aux détenteurs de comptes **courants** du **réseau bancaire français** (hors banques locales TOM)

➲ **Modalités de paiement :**

1) Remplissez les zones 1 à 4 de l'autorisation de prélèvements automatiques située en bas de page.

2) Envoyez cette autorisation de prélèvements automatiques DIRECTEMENT A VOTRE BANQUE.

N'oubliez pas :
- de cocher sur votre demande d'inscription le nombre d'échéances choisi ainsi que la date de prélèvement souhaitée,
- d'agrafer votre **RIB** à votre demande d'inscription, à nous retourner.

Important : si vous réglez par prélèvements automatiques le total des inscriptions relevant de plusieurs instituts, retournez ensemble tous les dossiers d'inscription à l'institut de votre choix. N'oubliez pas de joindre votre RIB à cet envoi.

NB : Le contrat de prélèvements automatiques débutera dès que vous recevrez votre confirmation d'inscription au Cned. Ce document tiendra lieu d'échéancier.

➲ **Conditions de paiement :**

Les éventuels frais facturés par votre banque pour la mise en place de votre contrat de prélèvements automatiques restent à votre charge.
Le bénéfice du règlement de votre inscription par prélèvements automatiques peut vous être retiré en cas d'échéances rejetées ou d'utilisation abusive de la procédure d'opposition : le solde restant dû devient alors *immédiatement* exigible.

Autorisation de prélèvements automatiques

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai directement le différend avec le créancier.

CNED - Agence comptable
BP 50209
86963 Futuroscope Chasseneuil Cedex

NNE 443 296

A REMETTRE A VOTRE BANQUE

1 ▸ TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Nom

Prénom

N° Rue

Code postal I__I__I__I__I__I

Ville

2 ▸ COMPTE A DEBITER : ***ATTENTION ! COMPTE COURANT UNIQUEMENT***

Code banque : I__I__I__I__I__I Guichet : I__I__I__I__I__I

N° compte : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Clé RIB : I__I__I

3 ▸ NOM ET ADRESSE DE L'AGENCE BANCAIRE TENEUR DU COMPTE A DEBITER :

4 ▸ DATE ET SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE :